【様式第６号】

**兵庫県保健医療部健康増進課（担当：居内）行**（送信票不要）

FAX：(078)362-3913

メールアドレス：kenkouzoushinka@pref.hyogo.lg.jp

令和７年度　研修動画を軸とした不妊治療と仕事の両立に関する

普及啓発事業　企画提案競技審査会　出席者登録票

会社（団体）名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

　１　出席者

|  |  |
| --- | --- |
| 出　席　者　名 | 所属部課名／役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※４名以内の出席についてご協力をお願いします。

２　当日発表形態

|  |  |
| --- | --- |
| 資料共有・TVモニターへの資料表示希望 | 有　・　無 |

　※提出された応募図書は、審査委員の手元にある状態で審査会を行います。

８月２０日（水）17時までにFAXまたはメールにて送付願います。